50

Registro Unico de Contribuyentes

Número del Expediente

ALIDOR

SIGLAS

0990162727001

22241-75

(inscritos en el libro de participaciones y en el Registro Mercantil)

ALIMENTOS DEL ECUADOR CIA. LTDA,

RAZON SOCIAL O DENOMINACION DE LA COMPANIA

NOMINA DE SOCIOS

CAPITAL SOCIAL 5 1/000.000

	DATOS DEL SOCIO								APC	ORTACIONES	
) .	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	Ced. de Identidad Pasaporte N9 Reg. Un. Contribuyentes	Nacionalidad	CL	N9 Resolución MICEI (1)	Fecha de Registro en el Banco Central (2)	País de Residencia	CL	No.	TOTAL	
1	ALFREDO CZARNINSKI SEIDEMAN	09-03240331	ECUATORIANO							350.000,0	
2	JHONNY CZARNINSKI BAIER	09-0087201	ţţ							100.000,	
3	RUTH BAIER APPEHEINER									350.000	
	VIVIAN CZARNINSKI BAIER									100.000	
5	DANNY CZARNINSKI BAIER	09-06722731		,	1					100.000,	
6			- 						·		
7											
8	ه به المستوادي المستوادي و المستوادي و 								,		
9										······································	
0									· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
1	/www.rpm-ru-ru-ru-ru-ru-ru-ru-ru-ru-ru-ru-ru-ru-										
2	······································		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
13											
4											
5	ورزه المحدول و المحدود و المحدود و و المحدود و و المحدود و و المحدود و المحدود و المحدود و المحدود و المحدود و المحدود و المحدود و						~ ~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~				
6	ورنده من من هن هن من		اور ن ۱۳۰۰ موجود ۱ ۰۰ نوخواهای با				**************************************				
7											
8											
9	عرب بالمحادث والمحادث و وقال والمحادث							 			
20							را کا خصص بین پر بر برد این در 	<u></u>			
21							·				
22											
23	ر بر در						<u></u>		<u></u>	<u></u>	
24	ودغه پر هماه هو در برده او در										
25							,			<u></u>	
<u>-</u>			; ** 				SUMAN			1'000.000	

NOTAS: Si, según el Art. 114 de la Ley de Compañías, la sociedad hubiere amortizado participaciones, pondrá la denominación de la Compañía en la columna "Apellidos y Nombres completos" y los valores correspondientes a las participaciones readquiridas en las columnas respectivas.

CL para uso de la Superintendencia.

f) REPRESENTANTE LEGAL

Certifico que la información es correcta

LUGAR Y FECHA